

Cuenca, L. y Quintana E. (1)

C.I.Vet. Rubino M.A.P.

Se comunican dos casos de hipoplasia testicular en toros Holando.

HISTORIA

Se trata de dos toros nuevos que trabajan en dos establecimientos lecheros. En ambos casos el motivo de consulta fue excesiva repetición de celos a intervalos regulares. Los registros eran inexistentes o incompletos. Ambos toros mostraban buena libido y habilidad de monta. El material remitido para descarte de enfermedades venéreas fue negativo en los dos. La consulta de los colegas fue por sospecha de infertilidad del toro.

CASO I

EXAMEN DEL TORO

Estado de carnes: muy bueno.

Al examen objetivo general no se observan particularidades.

Grandes funciones: normales.

Examen clínico del aparato reproductor:

Palpación de pene y orificio prepucial no demuestra particularidades. A la inspección el saco escrotal aparenta tamaño algo reducido para su edad y tamaño corporal.

MEDIDAS:

Testículo izquierdo: largo 8 cm; ancho 7 cm; espesor 6,5 cm.

Testículo derecho: largo 8 cm; ancho 7 cm; espesor 6,5 cm.

Perímetro escrotal: 31 cm.

A la palpación, los testículos se encuentran de consistencia disminuía, sobre todo el derecho. La movilidad es buena.

Epidídimos: ambas colas de tamaño disminuído.

Vesículas seminales: buen tamaño, lobuladas, movibles libremente.

Diagnóstico

En base a la anamnesis, examen clínico denotando tamaño y consistencia reducidos de los testículos, y examen de semen que resultó de baja calidad y con muy alto porcentaje de anormalidades en ambas colecciones, se trata de un caso de infertilidad por disturbio en la espermatogénesis debido a hipoplasia testicular (1, 3, 4).

Diagnóstico diferencial

La degeneración testicular se descarta dado el tamaño reducido de ambos testículos, la historia, que en ningún momento indica que pudo haber habido buena fertilidad anterior y el cuadro seminal que no mejoró sino que empeoró, luego de un lapso de casi 90 días (2, 3).

Pronóstico: no existe tratamiento, se debe descartar el toro.

CASO II

Examen del toro

Estado de carnes: regular.

(1) Médico Veterinario. Centro de Investigaciones Veterinarias "Dr. Miguel C. Rubino", Casilla de Correo 177 Montevideo Uruguay.

Examen de semen

Extracción por electroeyaculación y examen sobre platina térmica a 37°C

EXTRACCION DEL 1/6/76	EXTRACCION DEL 24/8/76	
Volumen — 1 cc.	3 cc.	
Densidad: (D) aspecto acuoso	(D) aspecto acuoso	
Actividad de masa: 0 (muy diluído)	0 (muy diluído)	
Motilidad: 40 %	20 %	
<i>Morfología</i>		
<i>Williams</i>		
Estrechos en la base	14 %	38 %
Forma de pera	1,5 "	3 "
Defecto en parte media	2,5 "	2 "
Cabezas sueltas	—	1 "
Abaxiales	2 "	—
<i>Formol salino</i>		
Cola doblada simple	3,5 %	2,5 "
Cola dobl. alrededor cabeza	1,5 "	—
<i>Giemsa:</i> gran cantidad de células epiteliales planas en ambas colecciones		

Al examen objetivo general no se observan particularidades.

Las grandes funciones: normales.

Examen clínico del aparato reproductor

Palpación de pene y orificio prepucial no demuestra particularidades.

A la inspección, el saco escrotal aparece de tamaño algo reducido.

Medidas

Testículo izquierdo: largo 10 cm; ancho 7 cm; espesor 6,5 cm. Perímetro escrotal 31 cm.

Testículo derecho: largo 8 cm; ancho 7 cm; espesor 6,5 cm.

Perímetro escrotal: 31 cm.

A la palpación ambos testículos se encuentran de consistencia disminuída, más el derecho.

Presentan buena movilidad.

Epidídimos: ambas colas disminuídas de tamaño y consistencia.

Vesículas seminales: buena movilidad, tamaño, lobulación y consistencia.

Examen del semen

Método de extracción: vagina artificial y examen sobre platina térmica a 37°C.

Volumen 4 cc.
Densidad aspecto acuoso
Actividad de masa 0

Espermatozoides .. muy escasos; vivos 5%
Motilidad 0%

Morfología

Williams

Estrechos en la base	20 %
Forma de pera	9 "
Cabezas sueltas	8 "
No desarrolladas	3 "
Chicas	3 "
Defecto de parte media	1 "

Formol salino

Cola doblada simple	49 %
Cola enrollada debajo cabeza ...	5 "
Cola "de mico"	1 "
Gota citoplasmática proximal ...	19 "
Gota citoplasmática distal	17 "

Giemsa: células epiteliales planas.

Diagnóstico

En base a la anamnesis, examen clínico que denota reducido tamaño y consistencia de ambos testículos, la mala calidad de semen con muy alto porcentaje de anomalías espermáticas, se trata de un caso de infertilidad del toro por disturbio en la espermatogénesis causada por hipoplasia testicular (1, 3, 4).

Diagnóstico diferencial

Se descarta degeneración testicular dada la historia, lo reducido del tamaño y consistencia de los testículos y el cuadro seminal mostrando un muy alto porcentaje de formas anormales primarias (2, 3).

Pronóstico

No existe tratamiento. El toro debe descartarse.

DISCUSION

Aún cuando lo indicado es confirmar el diagnóstico mediante histopatología, no siempre es factible obtener los órganos, como sucedió en estos casos. Según quedó establecido, es posible llegar a un diagnóstico mediante el examen clínico, la historia y el examen del semen.

A pesar de la alta prevalencia actual de las enfermedades venéreas como causantes de subfertilidad en el Uruguay, se confirma la necesidad de no dejar de lado el examen completo del reproductor macho al encarar casos de infertilidad en bovinos.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a los colegas Guillermo Dovat y Milton Morales por su colaboración y al Sr. Angel Alegre por su ayuda en el laboratorio de semen.

BIBLIOGRAFIA

1. Galloway, D. (1973) 10º Curso de Postgrado FAO/SIDA en Reproducción Animal, Estocolmo.
2. Lagerlöf, N. (1938) Infertility in male domestic animals. Proc. 13th. Int. Vet. Congr., Zurich.
3. Lagerlöf, N. (1963) Testicular degeneration. Publicación del Royal Veterinary College, Estocolmo.
4. Settergren, I. (1973) 10 Curso de Postgrado FAO/SIDA en Reproducción Animal, Estocolmo.